

中医临证要览

湖南省中医药研究所編

湖南人民出版社



0014769



中医临証，离不开辨証論治，就是病已診斷确定了，仍要通过辨明証候然后再議方药。所以本书不按疾病分类，专从証着手，每一証再列举若干証候，根据不同証候，結合疾病貫徹理、法、方、药的診療原則，这一方面可以充分体现辨証論治的特点；再一方面某些病証按着常法治疗无效，可以在同一証的不同証候中找到变法。例如：以发疹为主証的疾病——麻疹，根据本病的特点及其常見証候，只在“閉証”“斑疹”两篇作了一般介紹。若麻疹患者出現阳虛下陷的特殊証候，即可从“斑疹”篇的“阳虛下陷”証中找到治法。其它病証，亦皆仿此。

本书以內科为主，兼及妇科、儿科、外科及眼、喉等科，所有各科的辨証經驗，都按照証候分类进行归納整理，以便相互参考。因之本书也就相当于一本綜合的各科診療手冊。

58034

疾病是变化多端的，本书对各种病証概要地提出一些诊疗方法，不可能概括无遗，因此有必要在书前介绍辨証論治的基本原则，使讀者能够触类旁通，灵活运用。

本书编写仓卒，不当之处一定难免，希望讀者多多提出宝贵意見，以便修訂时改正。

湖南省中医药研究所

一九六四年十二月

凡 例

一 本书主要是帮助广大的中医读者在掌握中医基本理论后，临证时能运用辨证论治的法则来诊治疾病，以内科为主，择要地结合妇科、儿科、外科及眼、喉各科。每一病证，都按照证、因、脉、治等项予以叙述。

二 本书从临床出发，本着理论与实践相结合、普及与提高相结合的原则，对一般常见病证提出诊断、治疗方法，并适当在理法上加以阐明。

三 本书以证分章，每一章再举出若干证候，较详细地叙述每一证的发病机制及其他类似证候的鉴别，病则随其见证分

列于各证之下，全书列举临床常见的证如发热、恶寒、咳嗽、哮喘、呕吐、便秘……等七十余种，哪些证候以哪些病为多见？哪些病一般会出现哪些证状？应如何审辨？如何施治？都在每一证中分别提出。病名书末附索引备查。

四 本书所采用的方剂，以临床常用及历经试用有效者为主，毒性太大，不易掌握者不录。某些病证无成方可以采用，则举出药味供配方参考。书末附方，用表式详载每一处方的方名、药品用量（用时须按患者的年龄体质斟酌决定），制法，适应证等项，并附方名索引备查。

五 针灸、外治诸法，在治疗上都能弥补汤药所不及，但使用时，也必须适合病情，才能行之有效。本书对这些治法，都附载在一些有关的病证之下，以备临证时采用。

目 录

中医辨证论治概说.....	(1)
发热.....	(13)
恶寒.....	(18)
寒热往来.....	(22)
汗证.....	(25)
闭证.....	(31)
脱证.....	(34)
痒证.....	(36)
毛发脱落.....	(40)
斑疹.....	(42)
疮证.....	(47)
瘍证.....	(53)
痹证.....	(61)
痿证.....	(64)
痉证.....	(67)

身痛·····	(73)
手足痛·····	(75)
肩背痛·····	(79)
腰痛·····	(82)
胁痛·····	(85)
心痛·····	(88)
腹痛·····	(93)
头痛·····	(99)
眩晕·····	(102)
耳聾耳鳴·····	(105)
目盲·····	(108)
目赤肿痛·····	(113)
口舌生疮·····	(117)
齿痛·····	(119)
鼻塞·····	(123)
失音·····	(126)
咽喉痛·····	(129)
咳嗽·····	(135)

哮喘·····	(140)
卒中·····	(144)
神明紊乱·····	(149)
谵语·····	(151)
癲狂·····	(154)
烦躁·····	(157)
不寐·····	(160)
倦怠·····	(163)
心悸·····	(165)
厥逆·····	(169)
吐血·····	(171)
衄证·····	(175)
发黄·····	(178)
水肿·····	(182)
臃胀·····	(187)
积聚·····	(191)
口渴·····	(196)
噎气·····	(200)

齟齬.....	(202)
吞酸.....	(204)
口中异味.....	(206)
食飲不下.....	(209)
呃逆.....	(212)
嘔吐.....	(214)
吐瀉.....	(218)
腹瀉.....	(221)
里急.....	(223)
脫肛.....	(226)
疝証.....	(228)
便秘.....	(231)
痢証.....	(234)
便血.....	(238)
小便下血.....	(241)
小便不利.....	(243)
遺溺 失禁	(248)
陽萎.....	(250)

遺精.....	(253)
月經不調.....	(255)
帶下.....	(258)
附方.....	(263)
病名索引.....	(347)

中医辨证論治概說

辨证論治，是中医各科普遍应用的診療法則，与对証治疗有所不同。虽然，辨证也要以証状为依据，但不是单凭一証，而是要結合望、聞、問、切四診，根据患者所有証状，分析辨別，找到能反映疾病本质的証据，才算达到目的，仅只注意一个証状，就不可能全面了解病情，甚至还会歪曲实质而为病变反映出来的假象所蒙蔽。所以辨证論治的整个步骤，从了解病情經過与全身証状，分析病因、病理，考虑治則，抉择方药，必須通过細致的思考过程，非简单的对証治疗可比。

由几个証状綜合成为一个病証，中医称为証候，証同而病不同，可以“异病同治”，病同而証不同，則当“同病异治”，以此可見，中医临証，認識証候，是首先要解决的問題；病名診斷，反而是次要的。

辨证論治，在临床上虽然占重要地位，但它

是在中医基本理論基础上产生的一种方法，离开中医阴阳、五行、脏象、經絡、病因病机、診法、治則等理論的指导就无法进行。故辨証論治，也要以理、法、方、药为基础，要正确运用辨証論治的法則，首先就要掌握中医的基本理論。

为了使讀者能掌握运用辨証論治这一法則，这里首先談談辨証內容，說明辨証應該注意哪几个方面的問題。如所周知，中医对待任何病，不仅要注意病人的全身情况，而且要注意到病人的周围环境，不仅要注意病人当前的証候，而且要注意到这一証候的来龙去脉。因此，辨証就应该从以下几个方面着眼。

一、辨病因。中医所謂病因，如外感六淫、內伤七情及食伤、虫积、劳伤等等皆是。如头痛一証，上述病因都可以引起，这就必須通过辨証找出产生头痛的原因，才能够达到“治本”的目的，否則就会成为头痛治头的对症治疗。找求病因为什么要通过辨証呢？这是因为任何病因都必須通过人体变化才会发生病变，而不同的病因必須从不同的病变現象上才能够辨别出来的緣

故。例如风寒头痛，病因是感受风寒。但是也有感受风寒而不发生头痛的，这就必須結合病人的体质較弱，并产生发热、周身痠痛、恶寒无汗、或自汗恶风等一系列的臨床表現，才能够反映出“风寒头痛”一証。由此看来，中医所謂“病因”，实际上是指病人反映出来具有定型的証候，所以“随証求因、循因定治”，就是辨証論治的一个重要部分。

二、辨体质。由于人体的强弱和五脏的虛实各有不同，虽同为一病，或发病的原因也相同，其病变和病变的发展可不一样，如外感病，在阳虛人和阴虛人之間，在体质强壮人和体质虛弱人之間，就有不同的臨床表現和轉变，阳虛人患伤寒，多从阴化寒，其病发展迅速，甚至直中三阴；阴虛人患伤寒，多从阳化热，化热入里，必循三阳經漸次相传；又外感引起咳喘，由于患者素质不同，阳虛者多从寒化而有留飲，阴虛者多从热化而有伏热，也可出現“外寒內飲”与“外寒內热”等不同証候；且体质虛弱之人，五脏虛損情况也各有差別，同是患外感，肺气虛，多发生喘

滿等証；脾胃氣虛，多發生嘔吐腹瀉等証，也會有所不同。以此，從病人的稟賦與平日健康條件及舌苔、脈象等方面來分析病人陰陽盛衰、臟氣虛實等情況，也是辨証論治所不可忽視的。

三、辨病位。由於病邪侵襲與病理損害不同，病變可發生在人體體表、內臟等不同部位（病在內臟，根據體表經絡部位及五竅、五體等方面反映出來的病態，就可聯系其受病的臟腑），故通過辨証分析其病之所在，也是辨証中最主要的一環。辨別病之所在：

（一）要辨表里：一般以病在皮毛、在肌肉、在經絡為在表；病在五臟、在六腑為在里。從病之在表在里，可以分析出疾病向外向內發展的趨勢。表里的劃分，具體到一個病人來說，是指發病部位相對的兩個方面，不是固定不移的，所以病在表，邪傷皮毛與邪犯經絡，其間也有表里之分；病在里，臟邪出腑與腑邪犯臟，其間也有表里之分。

（二）要辨上下：一般以心（怔忡）肺（咳嗽）見証為病在上焦；大小腸（便秘、腹泄）膀胱（遺

尿、失禁)見証为病在下焦。也有証見于上下二焦而病不屬於上下二焦的,如①清浊升降紊乱发生脘悶、腹泄等証,証見于上下而病屬中焦;②腎不納气,喘咳气逆,証見于上而病发于下,肺失清降,小便癃閉,証見于下而病发于上,这些必須以脏腑經絡学說为指导,从全身証状出发,才能够正确的找到其病之所在。总之,辨别病位,既要重視局部,尤須注意整体。

四、辨病机。辨証不但要看到現在,了解过去,还要預測将来,这就是說对疾病要有預見性。中医的“六經”“卫气营血”等辨証方法,就可显示这种預見性。《伤寒論》的六經,不但把伤寒病按其証候性质不同分为六个类型,也可說明伤寒病发展过程中的六个阶段,并根据不同病人的不同传变情况,得出“直中”“传經”“循經传”“越經传”等規律,按照这些規律,就可以預見伤寒病发展变化的趋势。溫病学中的“卫气营血”,也是說明溫病病理損害的浅深程度及其发展的四个阶段,据此并可做为施治的准則。如叶香岩《外感溫病篇》說:“卫之后才言气,营之后

方言血，在卫汗之可也；到气纔可清气；入营犹可透热轉气；入血……直須凉血散血。”溫病学家在伤寒六經的基础上不仅創造出以“卫、气、营、血”为綱領的辨証方法，并找出溫病“新感由表入里，伏邪自里透表”的传变規律，有了这些規律，也就可以对溫病的发展变化作出正确判断，治疗溫病，前后緩急就不致紊乱。不但伤寒、溫病一类的外感病是这样，一切慢性疾病只要能以阴阳、五行、脏象、經絡等理論为指导进行观察分析，也都能够預見其发展趋势及其演变結果。以此可見，~~醫者~~如果不識病机，就不可能有預見性，因而就不可能預先作出有效的措施来阻遏病势的发展。

以上是辨証論治應該注意的几个主要方面。从这些方面，不难看出，前人在长期与疾病作斗争的經驗积累的基础上，已經掌握各种病証的特点及其发展变化規律，因而就能創造出上述各种辨証方法。这些方法，內容虽各有不同，但不是各自孤立的，不仅彼此間包涵有相同的內容，而且都保持着一定的內在联系，病証突

出的表现在一个方面,就从一个方面着眼;病情复杂,涉及多方面,就从几方面进行综合分析。

辨证除应注意以上几个方面外,还须掌握下述三个要诀。

一、辨主次。一个证候有几个不同的证状,相同的证状可出现在不同的证候中,以此,要根据证状来辨别一个证候,就要抓住能反映疾病本质的主证(包括舌苔、脉象在内),要在全部证状中分清主次。

在一个患者同时出现的证状中,哪些是主证呢?一般可按以下标准来定:

①患者比较突出的证状如最感痛苦、最严重的证状。

例如:患者突然发热,要辨别发热属于一个什么证候,就必须将其他兼证结合起来进行审辨,看它和主证有没有联系,如发热的同时兼有头痛、恶寒、鼻塞无汗、周身痠痛、舌苔薄白等证,这就可以断定这种发热是“风寒外感”证。

②要确诊一个证候,非有此不能成立诊断的证状。